|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Logo MIM |  |

***ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE***

***“Antonio Gramsci – Edoardo Amaldi”***

Via delle Cernitrici 09013 - CARBONIA - tel. 0781.670424;

Sito web: https://www.liceogramsciamaldi.it - Mail: [cais00100l@istruzione.it](mailto:cais00100L@istruzione.it) - Pec: [cais00100l@pec.istruzione.it](mailto:cais00100L@pec.istruzione.it)

C.F. 81003330925 – Cod. Mecc. CAIS00100L – CUF: UFDCZG

◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊◊

**ALLEGATO A**

**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL CREDITO SCOLASTICO**

*Al Consiglio di classe della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Oggetto: *presentazione di documenti per il riconoscimento del credito scolastico***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto alla classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ presso Codesto Istituto

|  |
| --- |
| **CHIEDE** |
| in base alle vigenti norme e ai criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti, che gli /le vengano riconosciute le seguenti attività svolte al fine della valutazione del credito scolastico:  **Attività formative extracurriculari ed integrative all’interno della scuola**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Attività** | Periodo di effettuazione | | N.ro ore | Docente referente | | dal | al | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

**Attività formative svolte al di fuori della Scuola (es: attività teatrale, musicale, sportiva, linguistica, volontariato, lavorativa.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | Periodo di effettuazione | | N.ro ore |
| dal | al |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A tal fine allega la relativa attestazione come da **Allegato B**

Firma del/della richiedente